

## 令和6年度アイドリングストップ支援機器導入事業実施報告書 (助成金申請書)

公益社団法人福島県トラック協会長 殿

住 所

事業者名

代表者名

(印)

令和6年度アイドリングストップ支援機器導入助成事業要領に基づき実施したので、助成金を申請します。

### 記

1 助成交付申請額 円

2 申請機器

(1) 電気式のマット 又は毛布	メーカー名 :		機器(商品)名 :			
				円 ×	枚 =	円

(2) エア又は温水式 ヒーター	機 器 名 :		機 器 名 :			
	型 式 :			円 ×	台 =	円

(3) 蓄冷式クーラー・ 車載バッテリー式 冷房装置等	機 器 名 :		機 器 名 :			
	型 式 :			円 ×	台 =	円

3 添付書類 (提出書類にすること)

- 請求書の写し (買取りの場合)
- 支払い完了を証明する書類 (買取りの場合は領収書の写しなど)
- 機器名、型式、本体価格等が明記されている書類 (見積書又は注文書の写しなど)
- 導入した機器を使用する車両の自動車検査証記録事項の写し (有効期間内のもの)
- 装着証明書の写し (電気式のマット及び毛布の場合不要)
- リース契約、割賦契約の場合契約書の写し (車両番号、車台番号の記載があるもの)

4 振込口座 (該当箇所)及び必要事項を記入)

金 融 機 関		<input type="checkbox"/> 銀 行		支 店
		<input type="checkbox"/> 信用金庫		
		<input type="checkbox"/> 信用組合		
口 座 種 類	<input type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 当 座	口 座 番 号		
(フリガナ)				
口 座 名 義				

5 事務担当者連絡先 (販売業者などの代理人名の記入は不可)

氏名		TEL		FAX	
----	--	-----	--	-----	--

#### 注意事項

※1申請印鑑は、代表者印 (丸印) 又は会社印 (角印) とし、原則個人印は認めない。

※2申請書の控え及び提出書類は照会・確認用として必ず保管すること。

令和6年度アイドリングストップ支援機器導入事業実施報告書  
(助成金申請書)

公益社団法人福島県トラック協会長 殿

住 所 福島市飯坂町平野字若狭小屋32番地

事業者名 ふくトラ運送株式会社

代表者名 代表取締役 ○○ ○○



令和6年度アイドリングストップ支援機器導入助成事業要領に基づき実施したので、  
助成金を申請します。

## 記

1 助成交付申請額 450,000 円

2 申請機器

(1) 電気式のマット 又は毛布	メーカー名 : ○×△□ 機器(商品)名 : ○○○○ 15,000 円 × 6 枚 = 90,000 円
(2) エア又は温水式 ヒーター	機器名 : ○×△□ 型式 : ○○○○ 60,000 円 × 3 台 = 180,000 円
(3) 蓄冷式クーラー・ 車載バッテリー式 冷房装置等	機器名 : ○×△□ 型式 : ○○○○ 60,000 円 × 3 台 = 180,000 円

3 添付書類(提出書類にすること)

- 請求書の写し(買取りの場合)  
 支払い完了を証明する書類(買取りの場合は領収書等の写し)  
 機器名、型式、本体価格(単価)等が明記されている書類(見積書又は注文書等の写し)  
 導入した機器を使用する車両の車検証又は自動車検査証記録事項の写し(有効期間内のもの)  
 装着証明書の写し(電気式のマット及び毛布の場合不要)  
 リース契約、割賦契約の場合契約書の写し(車両番号、車台番号の記載があるもの)

4 振込口座(該当箇所及び必要事項を記入)

金融機関	○×	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合	飯坂	支店
口座種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input checked="" type="checkbox"/> 当座	口座番号	7755	
(フリガナ)	カブシカ イシャクシマセントラックキョウカイインソウ			
口座名義	株式会社福島トラック協会運送			

5 事務担当者連絡先(販売業者などの代理人名の記入は不可)

氏名	○○ ○○	TEL	024-558-7755	FAX	024-558-7731
----	-------	-----	--------------	-----	--------------

## 注意事項

- ※1申請印鑑は、代表者印(丸印)又は会社印(角印)とし、原則個人印は認めない。  
※2申請書の控え及び提出書類は照会・確認用として必ず保管すること。

# アイドリングストップ支援機器装着証明書

(助成金申請事業者名)

(装着事業者欄)

住 所

事業者名

電話番号

印

下記のとおり装着したことを証明します。

	装着車両登録番号	メーカー名	機 器 名	型 式	装着年月日
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					